

	ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ TORAKOSKOPİK AKCİĞER BİYOPSİSİ İÇİN HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ		Doküman Kodu	HD.RB.257
			Yayın Tarihi	26.12.2016
			Revizyon No	0
			Revizyon Tarihi	0
			Sayfa No	1 / 2

PROTOKOL NO:

ADI SOYADI:

CİNSİYETİ: ☐ K ☐ E

İŞLEM

Doktor, çocuğuma aşağıdaki işlemin yapılacağını anlattı;

Batında 4 küçük kesiden geçen tüplerin içindeki video kameraların yardımıyla göğüs boşluğunun torakoskopi ile gözlenmesi ve akciğerden biyopsi alınması. Kamera ve aletlerin geçmesi için bu kesilerden 4 ayrı tüp geçirilecek. Doktor operasyona yardımcı olması için göğüs alanını karbondioksit gazı ile dolduracak. Bu yöntemle doktor kisti çıkarabilir veya diğer problemleri tedavi edebilir. **Ameliyat yaklaşık olarak 1-2 saat sürebilir.** İşlem, aileden onam alan danışman doktorun dışında bir uzman hekim tarafından yapılabilir.

ANESTEZİNİN GENEL RİSKLERİ

Operasyon öncesi anestezi doktorları tarafından anestezinin risk ve komplikasyonları ile ilgili bilgi verilerek uzman doktor tarafından bilgilendirilmiş onam formunuz alınacaktır. Eğer konuyla ilgili bilgi verilmediyse mutlaka isteyin. Herhangi bir sorunuz olduğu takdirde hem operasyonu gerçekleştirecek doktorunuza hem de anestezi hekiminize istediğiniz soruyu sorabilirsiniz.

İŞLEMİN RİSKLERİ

- Kanamaya neden olabilecek kan damarlarında hasar, acil kan verilmesi ve açık göğüs ameliyatını gerektirebilir.
- Aletlerin yerleştirilmesi esnasında göğüs içi organlar hasar görebilir. Bu durum düzeltme ameliyatını gerektirir.
- Nadiren göğüs boşluğunda biriken kalp ve nefes alma problemlerine neden olabilir.
- Video kamera sistemi çalışmayabilir. Cerrah göğüste daha büyük bir kesiyi gerektiren açık ameliyat yapmaya karar verebilir.
- Göğüs boşluğunda kanama meydana gelebilir. Sıvı replasmanı veya ileri müdahale gerekebilir.
- Apse toplanması gibi enfeksiyonlar göğüs boşluğu içerisinde meydana gelebilir. Cerrahi olarak boşaltılması gerekebilir.
- Bazı insanlarda yaranın iyileşmesi normal olmayabilir ve yara kalınlaşabilir, kızarabilir ve ağrılı olabilir. Antibiyotik kullanımı gerekebilir.
- Şişman insanlarda artmış yara enfeksiyonu, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonu ve tromboz riski
- Kist boşaltılmasına rağmen tekrarlayabilir ve tekrar operasyon gerekebilir.
- Yarada şişkinlik ile birlikte olası kanama, morarma, kan toplanması olabilir.
- Operasyon sonrası uç kısmı su altında olan göğüs boşluğuna tüp takılması gerekecek ve bu tüp uzun süre göğüs boşluğu içinde kalabilecektir. Bu tüpten hava gelişinin devam etmesi tekrar opere edilmesini gerektirebilir.
- İşlemden dolayı ölüm olasıdır.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR ,İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR ve İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ

İşlemden beklenen faydalar: Göğüs boşluğu açılmadan yerleştirilen kamera ve tüplerden geçen aletler yardımıyla akciğerin yeterli bir kısmının çıkarılması ve hastalık tanısı konulması.

İşlemin uygulanmaması durumunda : Hastalık tanısı konamaz

İşlemin cerrahi girişimden başka alternatifi yoktur.

AİLENİN ONAYI

Doğruluğunu kabul ederim ki;

Doktor, çocuğumun tıbbi durumunu ve yapılması planlanan işlemi açıkladı. İşlemin risklerini, çocuğuma özel riskleri ve muhtemel sonuçlarını biliyorum.

Doktor, diğer uygun tedavi seçeneklerini ve bunlarla bağlantılı riskleri açıkladı. Doktor, çocuğumun hastalığının gidişatını ve işlemi yaptırmamamın getireceği riskleri açıkladı.

Çocuğum için anesteziyle ilgili 'aile bilgilendirme formu' verildi.

İşlem ve riskleri hakkında 'aile bilgilendirme formu' verildi.

Sorular sorma ve çocuğumun durumu, işlem, işlemin riskleri ve tedavi seçenekleri hakkında doktorla kaygılarımı konuşma imkânım oldu. Sorularım ve kaygılarım tartışıldı ve bu tartışma tatmin edici oldu.

İşlemin, kan transfüzyonu içerebileceğini biliyorum.

Danışman cerrahıktan başka bir doktorun işlemi yürütebileceğini biliyorum. Bu doktorun, konu hakkında daha ileri eğitim almış olan bir kişi olduğunu biliyorum.

Doktor, işlem sırasında aniden hayatı tehdit edici olaylar meydana gelirse uygun olarak tedavi edileceğini bana açıkladı. Çocuğumun ameliyatı sırasında fotoğraf veya video kaydının yapılabileceğini biliyorum. Bunlar daha sonra sağlık çalışanlarının eğitimi için kullanılabilir(Hiçbir fotoğraf veya videoda çocuğunuz teşhir edilmeyecek).



ÇOCUK CERRAHİSİ KLİNİĞİ
TORAKOSKOPİK AKCİĞER BİYOPSİSİ İÇİN
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman Kodu	HD.RB.257
Yayın Tarihi	26.12.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

İşlemin, çocuğumun durumunu düzelterceğine dair bir garanti verilmediğini ve bu işlemin çocuğumun durumunu kötü hale getirebileceğini biliyorum.

Yukarıdaki ifadelere dayanarak,

COCUĞUMA CERRAHİ GİRİŞİMİN YAPILMASINI KABUL EDİYORUM.

Ebeveynin adı soyadı:

Yakınlığı:

Tarih/saat:

İmza:

Ebeveynin adı soyadı:

Yakınlığı:

Tarih/saat:

İmza:

Hastanın onamı (mümkünse)

Adı soyadı:

İmza:

Anne ve babanın her ikisinin de onayı gereklidir. Tek imza alınması halinde diğer ebeveynin de oluru alınmış sayılır ya da hastanın tek yasal velisinin olduğu kabul edilir. Çocuğun ebeveynlerinin bulunmadığı durumda, yasal velisi konumundaki akrabasının ya da resmi görevlinin onamı yeterlidir.

DOKTORUN İFADESİ

Aileye açıkladıklarım;

- çocuğun durumu
- tedaviye ihtiyaçları
- işlem ve riskleri
- uygun tedavi seçenekleri ve onların riskleri
- bu riskler meydana gelirse oluşabilecek muhtemel sonuçlar
- bu hastaya özel belirgin riskler ve problemler.

Aileye;

- yukarıdaki konular hakkında herhangi bir soru sormaları için
- kaygılarını tartışmaları için

Fırsat verdim, bu sorulara mümkün olduğu kadar bütünüyle cevap verdim.

Ebeveynlerin yukarıdaki bilgileri anladığı kanaatine sahibim.

Doktorun adı-soyadı:

Unvan:

İmza:

Tarih/saat: